|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | кому: | В Комитет по управлению муниципальным имуществом администрации Омсукчанского муниципального округа |
|  | *(наименование уполномоченного органа)* |
|  | от кого: |  |
|  |  |
|  | *(полное наименование, ИНН, ОГРН юр. лица, ИП)* |
|  |  |
|  | *(конт. телефон, эл. почта, почтовый адрес)* |
|  |  |
|  |  |
|  | *(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), данные документа, удостоверяющего личность, конт. телефон, адрес эл. почты, адрес регистрации, адрес фактического проживания уполномоч. лица)* |
|  |  |
|  |  |
|  | *(данные представителя заявителя)* |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**об исправлении допущенных опечаток и (или) ошибок в выданных**

**в результате предоставления муниципальной услуги документах**

Прошу исправить опечатку и (или) ошибку в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 указываются реквизиты и название

 документа, выданного уполномоченным

 органом в результате предоставления

 муниципальной услуги

Приложение (при наличии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 прилагаются материалы, обосновывающие наличие

 опечатки и (или) ошибки

Подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_